Enter Forms - Issue Revision

TSS QAS REVIEW SHEET

Application Number:　　　　　**Cluster Date:**

Review Type: Issue Revision　　**Tech Center:**

Total applicable points: 0　　**Total points earned:** 0

Issue Processing

TSS QAS:

LIE:

Error Score: N/A

Print
Save & Close
Close Without Saving

○ JACKET / ISSUE CLASSIFICATION SHEET

Primary Examiner box complete　　　　　　　　　　　　　　○ Yes ○ No ○ N/A *7*

Issuing Classification complete　　　　　　　　　　　　　　○ Yes ○ No ○ N/A *13*

○ PTO-892/1449

Examiner's initials or cross-through lines supplied for each item
cited by applicant　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○ Yes ○ No ○ N/A *13*

Date(s) supplied/complete on all PTO-1449/892 sheets (Month
and year required)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○ Yes ○ No ○ N/A *13*

○ SPECIFICATION

Brief description of drawings includes description of each figure in
drawings　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○ Yes ○ No ○ N/A *13*

Continuing data mentioned in 1st paragraph (can be an insert)　　　○ Yes ○ No ○ N/A *13*

○ CLAIMS

Claims listed on Notice of Allowability match allowed claims
and/or index of claims　　　　　　　　　　　　　　　　　　○ Yes ○ No ○ N/A *13*

Claims correctly numbered in index. (No duplicate or missing claim
numbers. And no incorrect dependencies)　　　　　　　　　　　○ Yes ○ No ○ N/A *13*

One sheet of complete claims　　　　　　　　　　　　　　　○ Yes ○ No ○ N/A *9*

○ RAM FEES

Applicable Fees　　**Amount Actualy Charged**　　**Amount That Should Have Been Charged**

☐ Examiner's amendment　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　15

○ CRFE-COMPUTER READABLE FORM

If necessary (bilogical sequence listing)　　　　　　　　　　　○ Yes ○ No ○ N/A *15*

○ TITLE (design only)

The title of the application matches the claim.　　　　　　　　○ Yes ○ No ○ N/A *13*

Comments: ○

Paragraph　Font　　Size　Color　　B *I* U abc x² x₂ ⌀　B *I*